

※受験番号	
-------	--

長崎県職員採用試験受験願書

受験職種	獣 医 師
氏 名 <small>ふ り が な</small>	
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (歳) 平成
住 所	〒
電 話 番 号	自宅 (<small>市外局番</small>) — 携帯
提出書類 * 確認のため、 チェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 獣医師免許証の写し (既取得者のみ) <input type="checkbox"/> 最終学校卒業 (見込) 証明書 <small>※獣医師免許の写し (既取得者のみ)、最終学校卒業 (見込) 証明書については、事前に送付するか、当日持参してください。</small>
受験希望地	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 長崎
合格通知等の連絡先	(上記住所と異なる場合のみ記入願います。) 電話番号：

○電子申請による受付アドレス

https://apply.e-tumo.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=4906